

# Anmeldebogen

Herzlich willkommen bei radius – Ihrem Partner für Gesundheit in den Bereichen Therapie, Fitness und Wellness.

Bitte füllen Sie diesen Anmeldebogen vollständig aus:

_____ Name	_____ Vorname	_____ Geburtsdatum
_____ Straße	_____ Postleitzahl	_____ Wohnort
_____ Telefon privat	_____ Mobil	
_____ eMail		_____ Krankenkasse

Ich wünsche aktuelle Informationen über den radius Newsletter.

Mit dem Ausfüllen dieses Anmeldebogens nehme ich zur Kenntnis, dass vereinbarte Termine (auch im Krankheitsfall) spätestens am Vortag abgesagt werden müssen. Außerdem bin ich darüber informiert, dass unentschuldigt nicht wahrgenommene Termine mit 10,00 EUR pro Termin in Rechnung gestellt werden. Ansonsten gelten die ausgehängten AGBs.

Wir bitten Sie, Ihre Rezeptgebühren beim 3. Termin zu begleichen. Die Höhe der Gebühren richtet sich nach dem Wert Ihres Rezeptes – bitte fragen Sie bei uns nach.

_____ Datum	_____ Unterschrift des Gastes
_____ Stempel	_____ Unterschrift radius

## Selbstzahlerleistungen

- Osteopathie mit Rezept. . . . . 89,00 €
- Osteopathie ohne Rezept . . . . . 95,23 €
- Physiotherapie all inklusive
  - 30 min . . . . . 39,00 €\*
  - 50 min . . . . . 65,00 €\*
- Terminverlängerung
  - je 10 min . . . . . 10,00 €
- Zusatzleistung (Fango) . . . . . 8,00 €
  
- Kinesiotaping:
  - Tapen inkl. Material . . . . . 25,00 €
  - nur Material . . . . . 5,00 €
  - radius Reha/Tagessatz . . . . . 69,00 €\*
  - \_\_\_\_\_ €

\*zzgl. gesetzl. MwSt.